**FORMULAIRE DE DEMANDE DU**

**FOND D’AIDE DE SOLIDARITE FEDERAL**

*Tous les membres affiliés ou agréés sont éligibles à ce fonds d’aide fédéral.*

# STRUCTURE DEMANDANT L’AIDE

Nom complet :

N° d’affiliation FFCK :

Merci de joindre :

* Les 3 derniers rapports d’Assemblée Générale de la structure
* Les bilans financiers et comptes de résultats des 3 dernières années
* Bilan prévisionnel de la saison en cours
* Contrats de travail des salariés de la structure
* Un document attestant des aides financières dont la structure a déjà bénéficié lors du confinement (Fonds de solidarité de l’Etat, Chômage partiel, suppression des charges sociales…)
* Un document attestant des aides financières reçues par la Collectivité Territoriale / le Conseil Départemental / le Conseil Régional
* Une attestation sur l’honneur de la fermeture des équipements

#  PLAN DE FINANCEMENT 2020

Par rapport à votre budget prévisionnel, quels sont les revenus que vous n’avez pas pu percevoir à cause de la crise sanitaire ? Merci de bien vouloir indiquer le(s) montant(s).

# EMPLOI ET MASSE SALARIALE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOM ET PRENOM SALARIE | TYPE DE CONTRAT | DATE D’EMBAUCHE |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOM ET PRENOM PERSONNE MISE A DISPOSITION | STRUCTURE DE RATTACHEMENT | DATE DE DEBUT DE MISE A DISPOSITION |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# AIDES FINANCIERES MISES EN PLACE PAR L’ETAT

## Avez-vous fait appel au chômage partiel ?

[ ]  Oui [ ]  Non

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SALARIE CONCERNE | MOIS CONCERNE | % de chômage partiel | Montant perçu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## Avez-vous fait votre demande de Fonds d’aide à la solidarité ?

[ ]  Oui [ ]  Non

L’avez-vous perçue ? Si oui, sur quelle période ?

## Quelles autres aides financières mises en place par l’Etat avez-vous sollicitées ?

# OPERATION SOUTIENS TON CLUB

Etes-vous inscrit sur la plateforme “Soutiens ton club” lancée par le CNOSF ?

[ ]  Oui [ ]  Non

Vous pouvez joindre tout document complémentaire permettant d’appuyer votre demande.

Pour être recevables, les demandes devront être accompagnées d’un relevé d’identité bancaire.

# ENGAGEMENT DE LA STRUCTURE FEDERALE

Par la présente la structure fédérale : ….....................................................................

S’engage à :

* Faire en sorte que les sommes allouées soient utilisées conformément à la destination envisagée
* Fournir les justificatifs demandés par la FFCK

Fait à , le

Le/la président(e) :

(NOM et Prénom) :

Signature :

|  |
| --- |
| Merci de joindre à votre demande :* Les 3 derniers rapports d’Assemblée Générale de la structure
* Les bilans financiers et comptes de résultats des 3 dernières années
* Contrats de travail des salariés de la structure
* Un document attestant des aides financières dont la structure a déjà bénéficié lors du confinement (Fonds de solidarité de l’Etat, Chômage partiel, suppression des charges sociales…)
* Un document attestant des aides financières reçues par la Collectivité Territoriale / le Conseil Départemental / le Conseil Régional
* Une attestation sur l’honneur de la fermeture des équipements
* Vous pouvez joindre tout document complémentaire permettant d’appuyer votre demande.
 |